

Udbyders navn og adresse		
	1. henvisningsdato	Aktuel henvisningsdato
		Henvisning til danskuddannelse og intro-dansk 



1. Personoplysninger

Navn		Personnummer
c/o		Kildeskattenr. (hvis ikke folkeregistreret)
Adresse/kontaktadresse (hvis ikke folkeregistreret)		Telefonnummer
Statsborgerskab	Modersmål	

2. Danskuddannelse mv.

<input type="checkbox"/>	Intro-dansk	
	(1) Nummer på undervisningsforløb (angiv nummer på det forløb, som kommunen henviser til)	
	(2) Antal henviste undervisningsforløb (angiv antal forløb kursisten i alt er blevet henvist til inkl. denne henvisning)	
<input type="checkbox"/>	Ordinær danskuddannelse	

3. Kursistkategori

Sæt X ved kursistkategori, når der henvises til **ordinær danskuddannelse**

<input type="checkbox"/>	D Henvist efter danskuddannelsesloven
<input type="checkbox"/>	I1 Henvist efter integrationsloven, omfattet af integrationsprogram og modtager introduktionsydelse*
<input type="checkbox"/>	I2 Henvist efter integrationsloven, omfattet af integrationsprogram og modtager <u>ikke</u> introduktionsydelse
<input type="checkbox"/>	I3 Henvist efter integrationsloven og omfattet af introduktionsforløb <input type="checkbox"/> Au-pair
<input type="checkbox"/>	K1 Henvist efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og modtager kontanthjælp eller starthjælp*
<input type="checkbox"/>	K2 Henvist efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og modtager <u>ikke</u> kontanthjælp, starthjælp eller dagpenge
<input type="checkbox"/>	A Henvist efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og modtager dagpenge*
<input type="checkbox"/>	Ø Kursister, der ikke er omfattet af lovens målgruppe, men som deltager som selvbetalere

*For disse kursistgrupper skal der registreres fravær

4. Supplerende oplysninger

Herunder anføres kommunens ønsker til tid og sted, tilbuddets omfang og sammenhæng med andre tilbud/beskæftigelse (jf. kontrakt eller jobplan), særlige problemer hos kursisten (fx handicap mv.) tidsbegrænset betalingstilsagn mv.

5. Henvisende kommune

Navn, adresse, telefon- og faxnr.	Kontaktperson kommunen	Direkte telefon/lokalnummer
	E-mail	
	Dato og underskrift	

6. Forbeholdt udbyder

Fremmødt til visitation	Startdato	Ordinær danskuddannelse (sæt X)	Modul (angiv nr.)	Andet
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evt. bemærkninger	Kontaktperson udbyder			
	Dato og underskrift			

Blad 1: Sendes til udbyder, som udfylder pkt. 6 og returnerer dette blad til henvisende kommune

Blad 2: Sendes til udbyder, som beholder dette blad

Blad 3: Kopi til brug for henvisende kommune

KLE 17.32.07G01 IN 722 (08/2010)